

Упутство за упућивање пацијената од стране здравствених установа примарног, секундарног и терцијарног нивоа на први преглед код лекара одређених специјалности односно Онколошке комисије на Институт за онкологију Војводине (ИОВ) у Сремској Каменици

Специјалност	Врста прегледа	Локализација	Потребни налази које пацијент треба да има приликом доласка на ИОВ	Старост налаза	Напомена
Хирургија, Онкологија- сумња или пх потврђен малигнитет	Први преглед	Дојка Штитаста жлезда Дигестивни тракт Кожа Мека ткива	<p>ДОЈКА: Клинички налаз лекара, радиолошки налаз и снимак (ултразвук и/или мамографија), ПХ налаз уколико постоји.</p> <p>ШТИТАСТА ЖЛЕЗДА: Налаз ендокринолога; радиолошки налаз и снимак (ултразвук) и цитолошки налаз аспирационе пункције; РТГ трахеје; хормонски статус – Т3, Т4, ТSH.</p> <p>ДИГЕСТИВНИ ТРАКТ: Налаз гастроентеролога, УЗ абдомена, налаз ендоскопије и ПХ уколико постоји; основна лабораторија, ЦТ или МРИ ако је рађен.</p> <p>КОЖА: Клинички налаз лекара који упућује и/или налаз дерматолога.</p> <p>МЕКА ТКИВА: Клинички налаз лекара који упућује; радиолошки налаз и снимак (УЗ, ЦТ или МР).</p>	До 30 дана	

Упутство за упућивање пацијената од стране здравствених установа примарног, секундарног и терцијарног нивоа на први преглед код лекара одређених специјалности односно Онколошке комисије на Институт за онкологију Војводине (ИОВ) у Сремској Каменици

<p>Гинекологија, Онкологија-сумња или пх потврђен малигнитет</p>	<p>Први преглед</p>	<p>Грлић материце Ендометријум Аднекси</p>	<p>ГРЛИЋ МАТЕРИЦЕ: Извештај гинеколога, Папаниколау тест (ПАП тест), колпоскопски налаз, ПХ налаз и налаз раније конизације уколико је рађен, микробиолошки брисеви (код млађих од 30 година), тест на ХПВ инфекцију код ПАП: ASCUS (опционо код старијих од 30 година).</p> <p>ЕНДОМЕТРИЈУМ: УЗ мале карлице, ПХ налази биопсије уколико је рађена (нарочито код пацијенткња са постменопаузалним крварењем).</p> <p>АДНЕКСИ: УЗ мале карлице и абдомена, са туморским биомаркерима СА 125, СЕА, С19-9, а код сумње на не-епителијални тумор; алфа-фетопротеин, бета-НСГ, LDH, Е2, Инхибин Б, опционо ЦТ и/ или МРИ абдомена и мале карлице, РТГ грудног коша (у случају постојања слободне течности у абдомену).</p>	<p>До 60 дана</p>	<p>Упут за гинеколога у ИОВ може да испише само гинеколог примарног или секундарног нивоа након прегледа пацијенткиње. Верификовано малигно обољење са налазима се може одмах упутити на Онколошку комисију.</p>
<p>Радологија-радијациона онкологија</p>	<p>Први преглед</p>	<p>Дојка Остале локализације</p>	<p>Извештај лекара који упућује, или отпусно писмо и/или мишљење Конзилијума. Тражени налази, лабораторије, УС и/или мамографија, РТГ снимци и/или налази имагинга (УЗ, ЦТ, МР, ПЕТ-ЦТ и/или сцинтиграфија скелета).</p>	<p>До 30 дана</p>	
<p>Интерна онкологија</p>	<p>Први преглед</p>	<p>Дојка Дигестивни тракт Кожа Мека ткива Хематологија</p>	<p>ДОЈКА: Извештај лекара који упућује и/или отпусно писмо и мишљење Конзилијума. Основне лабораторијске претраге, радиолошки налази и снимци (УЗ и/ или мамографија) и ПХ налаз уколико је рађен, уколико постоје налази (РТГ плућа, РТГ скелета, УЗ, ЦТ, МР или ПЕТ/ЦТ, сцинтиграфија скелета).</p> <p>ДИГЕСТИВНИ ТРАКТ: Извештај лекара који упућује, отпусно писмо и/или извештај Конзилијума. Основне лабораторијске претраге, налаз гастроентеролога, налаз ендоскопије и ПХ</p>	<p>До 30 дана</p>	

Упутство за упућивање пацијената од стране здравствених установа примарног, секундарног и терцијарног нивоа на први преглед код лекара одређених специјалности односно Онколошке комисије на Институт за онкологију Војводине (ИОВ) у Сремској Каменици

			<p>налаз уколико је урађен, радиолошки налази и снимци уколико су начињени (УЗ, ЦТ, МР или ПЕТ/ ЦТ).</p> <p>МЕКА ТКИВА/КОЖА: Извештај лекара који упућује или отпусно писмо и/или извештај Конзилијума. Основне лабораторијске претраге, радиолошки налаз и снимак (УЗ, ЦТ, МР или ПЕТ/ ЦТ) и ПХ налаз уколико је урађен.</p> <p>ХЕМАТОЛОГИЈА: Извештај лекара који упућује или отпусно писмо и /или Извештај Конзилијума. Основне лабораторијске претраге, УЗ циљане регије (врат, пазух, ингвинум и абдомена), ЦТ, МРИ налази уколико су урађени, ПХ налаз ако је урађен.</p> <p>УРОЛОГИЈА: Налаз уролога или конзилијума, имагинг дијагностика ако је урађена, пх налаз уколико је урађен.</p>		
Рехабилитација	Први преглед		<p>Претходну документацију тј извештај физијатра (уколико их има),</p> <p>Извештај специјалисте/ субспецијалисте који тражи преглед физијатра,</p> <p>Основне лабораторијске налазе РТГ налаз, извештај МР, ЦТ, скинтиграфије скелета- уколико их пацијент има.</p>	До 60 дана	<p>Пацијенте на преглед могу упутити:</p> <p>лекари опште медицине за пацијенте који имају шифру С (МКБ-10) (осим С33-С39).</p> <p>физијатри из примарне, секундарне и терцијарне здравствене заштите за пацијенте са шифром С.</p> <p>остали специјалисти (било која специјалност)/ субспецијалисти из примарне, секундарне и терцијарне здравствене</p>

Упутство за упућивање пацијената од стране здравствених установа примарног, секундарног и терцијарног нивоа на први преглед код лекара одређених специјалности односно Онколошке комисије на Институт за онкологију Војводине (ИОВ) у Сремској Каменици

					заштите за пацијенте са шифром Ц (осим Ц33-Ц39).
ЕМНГ дијагностика			извештај специјалисте/субспецијалисте који тражи ЕМНГ извештаје претходних ЕМНГ (уколико их пацијент има)	До 30 дана	Пацијенте на преглед може упутити: физијатар, неуролог, психијатар, онколог (упут мора да садржи шифру (по МКБ-10) G или M , пацијенти морају бити старији од 18 година.
Анестезија	Први преглед у склопу преоперативне припреме	Дојка Штитаста жлезда Дигестивни тракт Кожа Мека ткива	Извештај лекара специјалисте. Донети налазе тражене према упутству за преоперативну припрему ИОВ.	До 30 дана	
Анестезија	Први преглед у амбуланти за терапију бола		Целокупна медицинска документација и резултате лабораторијских анализа, као и налазе радиолошке дијагностике, сцинтиграфије скелетал, уколико је рађено.	До 30 дана	
Нуклеарна медицина	Први преглед		Извештај ендокринолога, ултрасонографски налаз штитасте жлезде, а опционо понети и резултате: хормонски статус, тиреоглобулин, антитиреоглобулинска антитела, антитела на пероксидазу. ПХ налаз уколико постоји, а обавезно при првом прегледу након начињене операције у случају верификованог малигног обољења штитасте жлезде.	До 60 дана	Сцинтиграфије се не заказују преко амбуланте за нуклеарну медицину.
Неуролог/неуропсихијатар	Први преглед		Извештај лекара који је тражио преглед, налази и снимци радиолошке дијагностике уколико је рађена (ЦТ и МРИ прегледи).		Прегледе могу да закажу: лекари специјалисти са ИОВ, лекари Домова здравља Јужнобачког округа након процене и препоруке неуролога, психијатра и

Упутство за упућивање пацијената од стране здравствених установа примарног, секундарног и терцијарног нивоа на први преглед код лекара одређених специјалности односно Онколошке комисије на Институт за онкологију Војводине (ИОВ) у Сремској Каменици

					неуропсихијатра, код онколошких пацијената са неуролошким и психијатријским тегобама, лекари Домова здравља Јужнобачког округа који немају неуролога и психијатра, а према препоруци онколога.
Психолог	Први преглед		Претходну документацију која се односи на налаз и мишљење психолога и/ или извештај психијатра/неуролога уколико их пацијент има, извештај специјалисте/ субспецијалисте који тражи консултацију/ саветовање психолога.		Пацијенте могу заказати: лекари опште медицине за пацијенте који имају шифру С (МКБ-10) (осим С33-С39) и истовремено шифру F32, F41 неуролог, психијатар и остали специјалисти /субспецијалисти из примарне, секундарне и терцијарне здравствене заштите за пацијенте са шифром С (осим С33-С39) и истовремено шифру F32, F41 и F43

Упутство за упућивање пацијената од стране здравствених установа примарног, секундарног и терцијарног нивоа на први преглед код лекара одређених специјалности односно Онколошке комисије на Институт за онкологију Војводине (ИОВ) у Сремској Каменици

<p>Онколошка комисија</p>	<p>Први преглед</p>	<p>Дојка Штитаста жлезда Дигестивни тракт Кожа Мека ткива Хематологија Гинекологија</p>	<p>ДОЈКА: Извештај специјалисте или отпусно писмо, УС и/или мамографија, ПХ налаз уколико је урађен, као и сви остали налази у складу са протоколима и водичима за минималну обраду.</p> <p>ШТИТАСТА ЖЛЕЗДА: Извештај специјалисте, ултразвук штитасте жлезде, резултати аспирационе пункције, РТГ снимак трахеје и налаз хормонског статуса.</p> <p>ДИГЕСТИВНИ ТРАКТ: лабораторијске претраге, тумор маркери, налаз гастроентеролога, налаз ендоскопије и ПХ налаз уколико је урађен, радиолошки налази и снимци уколико су начињени (УЗ, ЦТ, МР или ПЕТ/ ЦТ).</p> <p>КОЖА/ МЕКА ТКИВА: лабораторијске претраге, радиолошки налаз и снимак (УЗ, ЦТ, МР или ПЕТ/ ЦТ) и ПХ налаз уколико су урађени.</p> <p>ХЕМАТОЛОГИЈА: Лабораторијске претраге, УЗ, ЦТ, МРИ налази уколико постоје, ПХ налаз ако је урађен.</p> <p>ГИНЕКОЛОГИЈА: ПХ налаз уколико постоји, као и сви остали налази у складу са протоколима и водичима за минималну обраду за одређену гинеколошку локализацију, резултати радиолошке дијагностике (УЗ, ЦТ, МРИ, РТГ плућа и ПЕТ/ ЦТ) уколико је рађено, СА 125, СЕА, С19-9, а код сумње на не-епителијални тумор; алфа-фетопротеин, бета-НСГ, LDH, Е2, Инхибин Б.</p>	<p>До 60 дана</p>	<p>Пацијенти код којих је начињена тотална тиреоидектомија и ПХ верификован малигнитет штитасте жлезде се не упућују на Онколошку комисију за штитасту жлезду, већ на преглед код специјалисте нуклеарне медицине где ће се увидом у медицинску документацију донети одлука о евентуалној потреби радиојодне терапије.</p>
----------------------------------	---------------------	---	---	-------------------	---

Управа Института за онкологију Војводине
Сремска Каменица